

別記様式 1

患者等搬送乗務員講習申請書

(あて先) 年 月 日 (年) 城陽市消防本部消防長 様 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 申請者 住 所 職・氏名 </div> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;"> 印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">患者等搬送乗務員講習を受講したいので、下記のとおり申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
区分	<input type="checkbox"/> 乗務員講習 <input type="checkbox"/> 乗務員定期講習	
写 真 4 cm × 3 cm のりづけ	本 籍	
	住 所 電話番号	
	ふりがな 氏 名 年 月 日生	
	撮 影 年 月 日 年 月 日撮影	
事 業 所	名 称	
	所在地	電話番号
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

備考

- 1 写真は受講申請3カ月以内に撮影した、正面上半身(縦4cm×横3cm)のものとする。
- 2 写真は受講申請書に貼付するほか、乗務員講習申請者については2枚、乗務員講習以外の講習申請者については1枚を添付するものとする。
- 3 □には、該当するものに✓印を付すること。
- 4 ※印欄は記入しないこと。